



Regione Siciliana
Azienda Sanitaria Provinciale di
AGRIGENTO

ORIGINALE

DISTRETTO SANITARIO DI BIVONA

DETERMINAZIONE DIRIGENZIALE N. 672 DEL 10 MAR 2026

OGGETTO: LIQUIDAZIONE E PAGAMENTO FATTURE EMESSE DALLA "LIFE CURE" S.R.L. PER IL SERVIZIO DI ASSISTENZA DOMICILIARE INTEGRATA AD UTENTI DEL DSB DI BIVONA. MESE DI OTTOBRE-NOVEMBRE E DICEMBRE 2025 - DSB DI BIVONA.

STRUTTURA PROPONENTE: DISTRETTO SANITARIO DI BIVONA

PROPOSTA N. 620 DEL 02/03/2026

IL DIPENDENTE ISTRUTTORE
Sig.ra Lombardo Carmela

IL RESPONSABILE UVM - ADI
Dott. Mulè Giulio Luigi

IL RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO

VISTO CONTABILE

Si attesta la copertura finanziaria:

() come da prospetto allegato (ALL. N. _____) che è parte integrante della presente determina.

() Autorizzazione n. FATTURE REGistrate
COSTO RILEVATO

☒ C.E.

☐ C.P.

P502011218

IL RESPONSABILE del PROCEDIMENTO

IL DIRETTORE UOC SEF e P.

RICEVUTA DALL'UFFICIO ATTI DELIBERATIVI IN DATA 10 MAR 2026

DISTRETTO SANITARIO DI BIVONA

L'anno duemilaventisei il giorno dieci del mese di MARZO

nella sede della suindicata Struttura

IL DIRIGENTE DELEGATO

Giusta atto di delega del Direttore Generale, Dott. Giuseppe Capodiceci, prot. n.88 del 25/06/2024, Registro Deleghe.

VISTO l'Atto Aziendale di questa ASP, adottato con la Delibera n. 265 del 23/12/2019 ed approvato con D.A. n. 478 del 04.06.2020, di cui si è preso atto con delibera n. 880 del 10.06.2020; premesso che rientra tra le finalità e gli obiettivi dell'ASP garantire un servizio di Cure Domiciliari di primo, secondo e terzo livello nonché di cure prestazionali a ciclo programmato, modulato sui bisogni dei pazienti e sulla qualità delle prestazioni, CHE con nota PEC acquisita al protocollo Aziendale al n. 202545 del 07/12/2022, la Società Life Cure Srl., co sede legale in Monza, Via S. Pellico 46 e sede operativa in Aragona (AG) – c.da San Benedetto snc, ha chiesto la sottoscrizione di accordo convenzionale per l'erogazione di cure ha chiesto la sottoscrizione di accordo convenzionale per l'erogazione di Cure Domiciliari di I,II,e III livello (cd A.D.I.) nel territorio dell'Asp di Bivona, sulla base della documentazione prodotta;

CHE con Delibera n. 2192 del 28 Ottobre 2025 ha stipulato con l'Asp di Agrigento una Convenzione per l'espletamento del servizio A.D.I. nel territorio dell'ASP di Bivona, per il periodo dal 13/10/2025 al 12/10/2028;

Considerato che l' UVM del DSB di Bivona ha provveduto ad emettere apposite autorizzazioni per l'effettuazione di prestazioni domiciliari ad utenti aventi diritto;

Che gli assistiti aventi diritto corrispondono per numero alle prestazioni autorizzate;

CHE sono in corso i controlli dei riepiloghi mensili per le prestazioni erogate da parte degli operatori;

Considerato che la Life Cure Srl a fronte di prestazioni rese nel periodo da Ottobre -Novembre e Dicembre 2025, per il Servizio di ADI erogato ad utenti del DSB di Bivona, ha emesso la fattura n.123/00 del 09/02/2026 per un importo complessivo pari ad € 68.665,00

VISTA la lista di liquidazione n. 1087 del 20/02/2026 ;

VISTO la regolarità del DURC;

DATO atto che il presente provvedimento viene adottato su proposta del Dirigente Responsabile del DSB di Bivona proponente, che, a seguito dell'istruttoria effettuata, ne attesta la legittimità e la piena conformità alla normativa che disciplina la fattispecie trattata;

D E T E R M I N A

Per le motivazioni espresse in premessa e che si intendono qui integralmente trascritte:

1. Liquidare e pagare alla Life Cure Srl la somma complessiva di **€ 68.665,00 salvo conguaglio positivo o negativo**, per prestazioni effettuate nei mesi di Ottobre-Novembre e Dicembre 2025 ad utenti ricadenti nel territorio del Distretto Sanitario di Bivona;
2. L'onere del presente provvedimento deve essere imputato sul conto economico C 502011219 centro di costo n. 307100050, del bilancio anno 2025;
3. Stabilire che il presente atto sarà portato in esecuzione dal S.E.F. e P. aziendale che curerà l'emissione dei mandati di pagamento.

**Per delega del Direttore Generale
IL DIRIGENTE DELEGATO**

DIRETTORE DEL D.S.B. DI BIVONA
Dott. Giuseppe Lo Scalzo



LISTA DI LIQUIDAZIONE

N.° Liq.: 1087

Del 20/02/2026

ASSEGNATARIO: 204 - TERRITORIO

PRG. SPESA: 2025 / 1048 - ACQUISTO PRESTAZIONI SOCIO-SANITARIE A RILEVANZA S

CONTO: C502011219 ASSISTENZA DOMICILIARE INTEGRATA DA PRIVATO (INTRAREGIONALE)

Fornitore: (900681) LIFE CURE SRL

VIA SILVIO PELLICO,48
20052 MONZA (I)
C.F. - P.IVA: 01140460294

<u>Protocollo</u>	<u>Data Prot.</u>	<u>Cont.</u>	<u>Num. Documento</u>	<u>Data Doc.</u>	<u>Importo</u>	<u>Codice CIG</u>	<u>Codice CUP</u>
0 / 2026 / 6246	19/02/2026	IS GE	2026-0000123/00	09/02/2026	€ 68.665,00		

Totale Fornitore - 900681

€ 68.665,00

TOTALE CONTO - C502011219

€ 68.665,00

TOTALE PRG. SPESA - 2025 / 1048

€ 68.665,00

TOTALE ASSEGNATARIO - 204

€ 68.665,00

SERVIZIO REGOLARMENTE RESO
FATTURA REGOLARE
PER LA LIQUIDAZIONE

Il Funzionario Incaricato



Conto Economico Centro di Costo

C502011219

307100050

TERRITORIO



Durc On Line

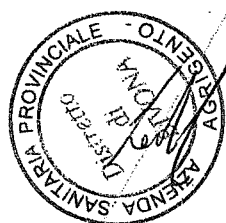
Numero Protocollo	INAIL_52642596	Data richiesta	30/01/2026	Scadenza validità	30/05/2026
-------------------	----------------	----------------	------------	-------------------	------------

Denominazione/ragione sociale	LIFE CURE SRL
Codice fiscale	01140460294
Sede legale	VIA SILVIO PELLICO, 48 20900 MONZA (MB)

Con il presente Documento si dichiara che il soggetto sopra identificato **RISULTA REGOLARE** nei confronti di

I.N.P.S.
I.N.A.I.L.

Il Documento ha validità di 120 giorni dalla data della richiesta e si riferisce alla risultanza, alla stessa data, dell'interrogazione degli archivi dell'INPS, dell'INAIL e della CNCE per le imprese che svolgono attività dell'edilizia.



PUBBLICAZIONE

Si dichiara che la presente determina dirigenziale, a cura dell'incaricato, è stata pubblicata in forma digitale all'albo pretorio on line dell'ASP di Agrigento, ai sensi e per gli effetti dell'art. 53, comma 2, della L.R. n.30 del 03/11/93 e dell'art. 32 della Legge n. 69 del 18/06/09 e s.m.i., dal _____ al _____

L'Incaricato

Il Funzionario Delegato
Il Collaboratore Amm.vo Prof.le
Sig.ra Sabrina Terrasi

Notificata al Collegio Sindacale il _____ con nota prot. n. _____

ESECUTIVITA' DETERMINA

- Immediatamente esecutiva dal **10 MAR 2026**
- Agrigento, li **10 MAR 2026**

Il Referente Ufficio Atti deliberativi
Il Collaboratore Amm.vo Prof.le

Sig.ra Sabrina Terrasi



REVOCA/ANNULLAMENTO/MODIFICA

- Revoca/annullamento in autotutela con provvedimento n. _____ del _____
- Modifica con provvedimento n. _____ del _____
- Agrigento, li _____

Il Referente Ufficio Atti deliberativi
Il Collaboratore Amm.vo Prof.le

Sig.ra Sabrina Terrasi